

Wojewódzki Ośrodek Metodyczny  
66-400 Gorzów Wlkp., ul. Łokietka 23  
NIP 599-10-79-671, Regon 000806810  
tel. (095) 7 216-133, fax (095) 7 216-117

do regulaminu udzielania zamówień  
publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł

Gorzów Wlkp., dnia 20.01.2022

Znak sprawy: WOM.ZP 1/2022

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający – Wojewódzki Ośrodek Metodyczny w Gorzowie Wlkp., zwraca się z zapytaniem ofertowym o cenę dostawy/usługi/robót budowlanych: \*

- 1) **opis przedmiotu zamówienia:** *Profilaktyczne badania lekarskie wstępne, okresowe, kontrolne dla pracowników Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego w Gorzowie Wlkp. ul. Łokietka 23, na rok 2022.*
- 2) termin wykonania zamówienia: **01.02.2022 – 31.01.2023**
- 3) warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: analiza złożonych formularzy ofertowych oraz oświadczeń.
- 4) wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:
  - a) formularz ofertowy załącznik nr 1
  - b) oświadczenie załącznik nr 2
- 5) informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami: **Katarzyna Jas tel. 509-517-120 adres: [katarzyna.jas@womgorz.edu.pl](mailto:katarzyna.jas@womgorz.edu.pl)**
- 6) miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert: oferty należy przesłać na ww. adres email do dnia **29.01.2022 do godz.14: 00**, lub złożyć w zamkniętej kopercie opisane w sekretariacie pok. 1 parter budynku WOM ul. Łokietka 23.
- 7) opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty: **100 % cena .**
- 8) istotne warunki przyszłej umowy/projekt umowy\*, jeżeli Zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie ww. zamówienia publicznego:  
Projekt umowy przesyła potencjalny wykonawca zamówienia.

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu zamówień o wartości poniżej 130.000 zł w Wojewódzkim Ośrodku Metodycznym w Gorzowie Wielkopolskim.

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Ośrodka Metodycznego  
w Gorzowie Wlkp.

*mgr Jerzy Kaliszun*

.....  
Data i podpis osoby odpowiedzialnej za postępowanie

\* właściwe podkreślić